



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
7075/2021	Ordinário	14/12/2021		

Licitação
Tipo
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor
RAQUEL PADILHA DOS SANTOS
Endereço
RUA GOIAS, 77
Cidade/UF
Cantagalo/PR

Matricula	CPF/CNPJ				
62599-0	023.436.199-99				
	Bairro CACULA				
CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
85160-000		Conta Corrente	237	920-2	14269-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE	Saldo anterior
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	R\$ 7.817,37
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 80,00
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 7.737,37

Outras informações

Histórico
REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 29 DE NOVEMBRO DE 2021, VIAGEM ESSA A SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR



JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **6958/2021** Emitido em **14/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **7075/2021**

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **RAQUEL PADILHA DOS SANTOS** Matrícula **62599-0** CPF/CNPJ **023.436.199-99**
Endereço _____ Bairro **CACULA**
RUA GOIAS, 77
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Cantagalo/PR CEP **85160-000**


Classificação da despesa _____ Saldo do empenho _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE R\$ 80,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Valor liquidado _____
10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À R\$ 80,00
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Saldo à Liquidar _____
1700 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____ Total de retenções _____
R\$ 0,00
Valor líquido _____
R\$ 80,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

NFC

Raquel Padilha dos Santos

Via Consumidor

P 00001221 RE
 CNPJ: 09.556.006/0001-14 Inscrição Estadual:
 901670574
 RUA ITALIANGUINAS, 774, JARDIM SANTO OMOFRE, CA
 24061 PR

DANFE REC - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite o cancelamento de crédito de 10%
 Código Descrição
 Qtde Un Valor Unit. Valor Total

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
11	REFeição de				
	1,00 UNID			40,00	40,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 40,00
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor R\$ 40,00
 Dígito 0

Informações dos Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

Número: 20480 Série: 1 Emissão: 29/11/2021 14:
 56:39

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

CHAVE DE ACESSO
 41211108396850000116650010000214641505039196
 05005001

CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ: 09.556.006/0001-14
 End: cantagalo



OLIVEIRA GRILL RESTAURANTE LTDA -

CNPJ: 8.396.650/0001-16 - IE: 9063477092
 RCD BR 27 KM 455 S/N - BR LARANJEIRAS DO SUL /
 CEP: 85033-995 - Tel: 4436255555

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Unit	VI Total
1	JANTA	1	UN	40,00	40,00
Qtd. Total de Itens					1
Valor Total				R\$	40,00
Valor a Pagar				R\$	40,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO	
Dinheiro				R\$	40,00
Total Formas De Pagamento:				R\$	40,00
Troco				R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 41211108396850000116650010000214641505039196



CNPJ: 09.556.006/0001-14
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CANTAGALO
 NFC-e nº 21464 Série: 1
 Emissão: 29/11/2021 18:32:32
 Protocolo de Autorização:
 141211467455269
 29/11/2021 18:32:37

Informações de interesse do contribuinte:
 Trib. aprox R\$1,68 Fed. R\$0,00 Est. R\$0,00 Mun. Fonte IBPT.

OSVALDO OKONOSKI
 Secretário de Finanças
 de Cantagalo
 Decreto 007/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

Gestão 2017/2020 "Construindo uma Nova História"

Memorando 1111/2021

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 13/12/2021

Ref. As despesas de viagens de funcionários da secretaria municipal de saúde que não receberam diárias de viagem nas referidas datas

Venho por meio deste, na melhor forma de direito solicitar o ressarcimento das notas fiscais ao servidora publica RAQUEL PADILHA DOS SANTOS

venho através deste solicitar o ressarcimento do valor dessas notas fiscais R\$80,00 (oitenta reais) almoco e janta motivo: acompanhamento de paciente em cascavel junto com o motorista OLIVINO DOS SANTOS na data do 29/11/2021.

sendo oque tínhamos para o momento
atenciosamente


Lucas abreu

secretario de municipal de saude

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes



Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANTAGALO ASSIST
Conta Origem:	0932/006/00000979-9

Conta Destino:	920-2/14269-7
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	RAQUEL PADILHA DOS SANTOS
CPF/CNPJ Destinatário:	023.436.199-99
Valor a ser Transferido:	R\$ 80,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 80,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	16/12/2021
Data da Operação:	16/12/2021 -09:29:24
Código da Operação:	00001558
Chave de Segurança:	7NAWJ978SNPVQ9EX

CPFs Autorizadores:
287.358.469-68
192.411.199-34

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/12/2021	8762	6958/2021	7075/2021	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor RAQUEL PADILHA DOS SANTOS Matrícula 62599-0 CPF/CNPJ 023.436.199-99
 Endereço RUA GOIAS, 77 Bairro CACULA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 1700 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 10.301.0601.2023 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES Valor R\$ 80,00

Outras informações _____

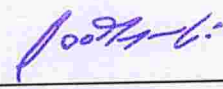
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 80,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU Documento _____ Data _____ Valor _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 7075/2021.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



 JOAO KONJNSKI PREFEITO MUNICIPAL

 LUCAS DE ABREU SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK